**Załącznik Nr 7**

**do procedury zamówienia Nr MGOPS.I.321.1.2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Działając w imieniu:

……………………………………………………………..............………............................…………………………………………………………………………...…..(nazwa wykonawcy) i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania, w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: **„Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi”**

Oświadczamy\*, że:

posiadamy na terenie Rawicza punkt koordynacyjny w zakresie świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych mieszczący się: …………………………………………………………..

przed przystąpieniem do wykonywania umowy utworzymy na terenie Rawicza punkt koordynacyjny w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych.

oświadczenia, iż dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia o kwalifikacjach określonych w § 3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych

\*) wstawić „x” we właściwym polu

………………. dnia ………….……. r.

(miejscowość)

…………………………………………………………………………

 (data, czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)